

我国“医养结合”服务的问题与对策探索

陈雷 付严楫

(辽宁何氏医学院)

[摘要] 实施医养结合工作,以促进老年人健康为本,积极整合各项外界社会有利资源,以便为老年群体建立全面综合的医疗与护理工作体系。随着我国老龄化速度加快,现有医疗卫生条件及养老服务资源难以为继,在现实情况作用下寻求老年医疗服务和生活照料需求实施工作途径具有现实意义。

[关键词] 医养结合; 问题分析; 对策

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.08.630

引言

随着我国老龄化程度逐渐加深,对于老年群体的照料及护理问题逐渐显出发展弊端。由于当前服务现状与养老服务多样化需求之间存在着相应的矛盾,以此严重制约了此项工作的顺利进展。2015年,国家政府颁布《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》,在此项政策的作用下,贯彻落实医养结合各项工作要求,深化推进医疗卫生与养老服务深度融合,明确基本原则,坚定发展目标,攻克重点任务,优化保障措施。在政策文件的明确要求下,为今后医养结合工作实时开展指明了方向,由于在实践过程中不可避免的受到思想观念以及各项外界环境的严重影响,因此,在发展过程中,还将面临着不少困难。本文即是根据当前工作现状以及面临的困境出发,探究完善此项工作建设的新途径。

一、当前我国医养结合存在的主要问题

(一) 供给数量不足,供给主体供给动力不强

现阶段我国医养结合服务供给难以满足老年人的实际养护需求,特别是在一些失能、失智以及半失能老人护理服务需求方面达不到标准要求。因此,在这种情况下,就急需扩大供给数量,通过有效的实施方式,切实的提高服务质量。在机构养老方面,难以实施医疗资源与养老资源的深入结合,二者在配合方面不能够达到实际工作要求^[1]。分析这方面的主要原因,可以看出,一方面,主要由于公办医疗机构在医疗和服务保障机制参与方面不够健全。以现阶段来说,多数公立医院在医疗机构方面是无偿帮扶养老机构,在经济利益回报方面聊胜于无。同时,在数多的二三级医院,在日常的工作开展过程中,仅依靠当前的医疗业务便可获得较高的收入,所以,在开展医养结合服务的动力方面明显不足。同时,处于基层医疗机构在开展医养结合服务政策方面不具备较强的支持力度。例如,在基层医疗机构方面,对于床位利用率较低,由于受到医保基金额度低以及药品目录受限等客观因素的影响,在开展此项业务方面缺乏动力。在另一方面,作为民办养老机构,在开展医养结合服务工作方面,面临着较大的困难。例如,在实际工作实施过程中,将会面临着亏损较多的现象。以现阶段来看,多数养老机构仅依靠微薄收入勉强运营,即便具备内设医疗机构,也仅是针对入住老人服务,在实际服务方面,就业人数相对较少,所以在经济方面存在亏损。同时,在医疗机构纳入医保定

点方面较为困难,一些地区仅有少数的内设医疗机构被纳入了医疗定点。此外,在当前医护人员招收方面较为困难,以事业发展和社会地位等综合因素的考虑,作为医护人员,在自身意愿方面,更倾向于大医院工作。在居家养老方面,家庭医生难以通过自身的能力发挥出充分的作用。家庭医生为居家养老的人群提供医养结合服务,但是,在当前的实施结果方面却不甚理想。首先便是在服务内容方面缺乏有效性,多数地方家庭医生在签约服务方面仅提供基本的医疗服务,在有效的个性化服务以及创意性方面严重不足,此项问题的主要原因便在于医生只按注册地点进行上门服务,若是在上门服务的过程中,一旦发生意外现象,则自身难辞其咎,因此职业风险较大。同时,在多数地区管理中对于上门服务不纳入医保报销范围。其次,家庭医生在医养结合服务的工作积极性方面较差,即便在当前的政策文件中明确强调,可以通过多种方式对于家庭医生予以经济补偿,然而,在实际的实施过程中,多数地方签约居民在缴费方面积极性不高,同时,地方政府财政没有进行有效的补贴,因此家庭医生在此项工作过程中仅是无偿劳动严重降低了此项工作的有效性与创新性^[2]。

(二) 受经济条件限制,现实需求不高

在现实的工作服务中,老年群体对于照护服务潜在的需求较大。当前,老年人多患慢性疾病,因此在日常的养护过程中就需要加强健康管理。尤其是针对失能、失智等方面的老年群体就需要加强护理服务质量。笔者通过实地调研发现,面对失能失智老年群体,在医养结合服务方面,较多的是依靠其家庭成员负担。分析此项问题的原因,便可发现一方面受到其自身的收入条件影响,再加上社会医疗保障方面不甚完善,从而严重的限制老年群体的现实养护服务需求,2016年全国退休人员月均基本养老金仅为2362元,截至2017年底,我国城乡居民月人均养老金125元,2018年,全国城乡居民基本养老保险基础养老金方面有所提高,但是依然杯水车薪。在地方财政方面,只能对于特殊困难的老年群体给予补贴。因此,多数老年人除去基本的月生活费用,能够支付医疗服务费用的人数群体较少,尤其是入住养老机构的失能失智老年群体,仅床位费用就高达千元至3000元不等,在现实情况下,多数老年人群难以承担此项服务费用,这也是当前造成民办养老机构床位大量闲置的原因之一。

（三）尚未健全，医养结合服务标准

以目前实际现状来看，尽管国家出台了老年人能力评估标准，但是在具体的内容方面，缺乏医养结合服务标准与老年人医养结合服务需求评估体系。不管是在当前以居家养老或是社区养老机构养老等方面，都严重缺乏全国统一的具备明确的规范标准，从而造成了在实际监管过程中缺乏有效的实施标准和依据^[3]。针对医养集合服务的评估体系，则主要针对身处何种状况的老年群体进行必要的检测，从而针对不同的问题开展相应的医疗机构服务，这也是实施精准医疗服务工作的前提和必要保证，从而有效地针对当前服务不足或是服务过度产生的问题进行有效的解决。

（四）管理人才队伍短缺，年龄偏大

根据养老机构和医养结合机构的实际运行现状来看，在招收护理人员方面普遍面临着较大的困难，由于受到各种因素的影响，多数人在自身意愿方面不愿从事护理工作，笔者通过对部分地区进行实地调查发现，部分地区在养老机构护理人员组成方面，多数以城市下岗职工和农民工为主，在人数方面达到了90%左右。同时，在年龄构成方面，普遍以40岁以上的人员居多，部分机构护理人员在平均年龄方面普遍超过50岁以上。同时，由于在现实情况的影响下，多数护理人员在自身的护理素养方面存在着相应的问题，其自身并未接受过正规的养护培训。分析此项问题的主要原因便是由于社会对于此项工作的认可度较低，因此，在这种情况下，多数年轻人出于社会认知考虑，不愿从事护理工作，在事业发展与薪资待遇方面普遍较低，这也是当前严重限制此项工作顺利进展的问题之一。

二、现阶段医养结合服务优化对策建议

在现阶段，医养结合发展背景下，推动可持续发展，建立起全面完善的医养结合服务体系，通过长期有效的管理制度保证，从而统一规范服务标准，搭建多元化服务供需平台，从而促使此项工作得到有效的管理与制度保障。

（一）切实提高供给能力及内在动力

针对当前医养结合工作服务结构方面的问题，首先要建立多元的市场供给主体，积极鼓励民办养老机构在当前的市场环境中取得快速发展^[4]。同时，能够通过自身的有利条件，加大对民办医疗养老机构床位建设运营的补贴，同时对于改扩建养老机构以及内设医疗机构的审批标准方面实现统一，只要符合建设达标，便可通过验收。其次，可以积极鼓励日常照料中心的服务，大力引进专业组织进行合理运营。在实践的过程中，逐步配齐相应的专业人员。再次，大力融合公办医疗机构与养老机构深度融合，切实建立起利益共享机制，在公共医疗机构与养老机构服务收费标准方面实行统一化管理，需要注意的是，以当前医疗资源和实施利用方面来讲，作为大型医院，就应该将工作重心放于诊治疑难杂症等困难的工作方面，在开展医养结合工作方面，主要依靠于基层医疗卫生机构，医养结

合工作实施主要对于身体条件等方面进行健康护理。其次，要切实解决当前医养服务结构方面人才短缺问题，在这方面便可以依托于现代化的医学院校以及职业院校，从而不断的加强对于新型人才的培养与接收。同时，可以加大免费培训护理人员力度，必要对于护理人员实施相应的财政补贴。

（二）关注困难群体解决，服务问题

在医养结合政策背景下，要面向我国全体老龄人口，建立起完善的医养结合政策体系。善于突出此项管理工作的重点人群，以便能够通过此项工作切实的体现出政府的责任。在具体的实施工作中，不仅对于经济方面存在困难的老年群体，还应该针对失能及半失能老人、空巢老人等方面的群体，进行医养结合服务。由于不同的群体所处的现实情况不同，因此在实际的工作实施过程中，便可以根据其实际的工作形式和实际情况，从而制定出具备专项的扶持政策，促使以养结合服务能够取得全面的覆盖成果。

（三）加大科学技术的应用，切实提高服务效率

随着当前电子信息技术的不断发展，开展智慧养老服务工作逐渐成为完善优化当前工作的重要部分，在未来的发展过程中，具备广泛的发展空间。在具体的工作中，首先要促进养老机构与医疗机构诊治信息和居民身体健康方面的互通。其次，不断加强智慧设备实践研发以及应用，从而不断的提高智慧设备数据监测设的合理性，在此项工作的引导下，不断形成具备科学合理的医疗服务。当需求信息一经发出，便可通过实地接收进行处理，从而为后续工作开展提供完整的信息链条，不断加强供需信息平台的互通，从而实现供需双方可以在这种模式下进行自主性选择应用，极大的拓展了服务的发展方向。

三、结束语

综上所述，随着我国人口老龄化趋势的越发严重，在老年人口的医疗及养护工作面临着巨大的挑战。在开展医养结合的工作过程当中，坚持以政府导向为基准，深化落实工作创新发展模式，开拓创新精神，加大对于此项工作的扶持力度，在人员与设备及管理方面不断优化提升，以便推动我国医养结合工作有效发展。

参考文献

- [1] 李乃治. 健康中国背景下我国医养结合养老服务存在问题及对策研究[J]. 大众科技, 2020, 22(7): 4.
- [2] 郑函, 王梦苑, 赵育新. 我国“医养结合”养老模式发展现状, 问题及对策分析[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(4): 4.
- [3] 陈振建. 我国医养结合养老服务的现状, 问题及对策研究[J]. 佳木斯教育学院学报, 2020, 036(005): 269-270.
- [4] 陈振建. 我国医养结合养老服务的现状, 问题及对策研究[J]. 佳木斯职业学院学报, 2020, 36(5): 2.